

日期

99年6月1日

內容摘要：

- (填寫說明：1. 如有附件請註明，如簡報檔、全文檔等
2. 需有問題與討論：請註明姓名並包含醫學倫理及EBM之應用
3. 需有總結，請註明做結論者【主持人】姓名
4. 請自行編排頁碼)

ER-Radiology combined meeting:

Topic: lower abd pain.

主持人: 林秋梅醫師、吳金珠醫師

記錄: R/蘇銜鋒

Q1 林秋梅醫師: 在女性下腹痛的病人, 考慮那些問題?

A1 林秋梅醫師: 考慮 appendicitis, diverticulitis, colitis, 還有 ovary, uterine 等女性GYN的問題

Q2 林秋梅醫師: 此病人的CT有何 finding?

A2 R/李念晃: 在左側有 ovarian cyst,

Q3 林秋梅醫師: 若有 ovarian cyst torsion, 在CT上有何 finding?

A3 R/李念晃: ovarian enlargement, small or immature peripheral follicles
intra-peritoneal fluid.

Q4 林秋梅醫師: 若有 hemorrhagic infarction, 在CT上有何 finding?

A4 R/李念晃: 1) protrusion of the lesion on the twisted side 2) thick, straight
blood vessels draped around the lesion 3) complete absence
of enhancement.

Q5 吳金珠醫師: 此病人的CT有何 finding?

A5 R/蘇銜鋒: 在 liver 可見 multiple cyst, 還有一個 hemangioma,
下腹有一段 ~~small~~ small bowel dilatation; bilateral ovary ^{norm!}

Q6 吳金珠醫師: 在CT上的 vessel 看起來有何異常?

A6 R/蘇銜鋒: 在下腹處 with contrast CT 可有些血管聚集-旋轉

Q7 吳金珠醫師: 此為何種 sign?

A7 R/趙劭倫: whirl sign

Q8 吳金珠醫師: 此段 small bowel 看起來如何, 是否有 ischemia?

A8 R/蘇銜鋒: bowel wall swelling, contrast enhancement 較差

內容摘要 (續):

further ischemic change.

Q9 Dr. 吳金珠: 何謂 bird-beak sign?

A9 R/ 李岱晃: bowel loop 呈現一段有狹窄處.

Q10 Dr. 吳金珠: 此病人 CT 會考慮何種問題, 是否需手術?

A10 R/ 蘇鈺鋒: ~~★~~ adhesion or strangulation, 需 consult GS 因 bowel 有 ischemic change.

<VS comment>

Dr. 林秋梅: ① 今天讓大家想一下女性下腹痛的 differential diagnosis

② 在 Image 上要注意 vessel 的變化, 有無 engorgement.

or whirl sign.

③ 在判讀 CT 時要有一定的順序, 才不會遺漏。

<key point>

① On CT, a well-defined adnexal mass abnormally located in the pelvis with ipsilateral deviation of the uterus in a woman or girl with lower abd. pain \Rightarrow suspect adnexal torsion.

<EBM>

① CT Feature of Adnexal Torsion. AJR: 189, July 2007

Prevalence of CT findings in Pathologically Proven Adnexal Torsion.

Adnexal enlargement ($< 4 \sim 10$ cm) 100%

Smooth margins 100%

Partially cystic mass 80%

Mural thickening 50%

Deviation of uterus to side of involved ovary 46%

R/ 蘇鈺鋒